

ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ В ВОСПРИЯТИИ РИСКА СТУДЕНТАМИ

О. В. Непочелович

Статья посвящена гендерным особенностям субъективно воспринимаемого риска студентов. Приводятся данные эмпирического исследования взаимосвязи субъективно воспринимаемого риска и поведения студентов. Описываются феномены неоправданного оптимизма и пессимизма в отношении разных рискованных ситуаций.

Ключевые слова: *субъективно воспринимаемый риск, неоправданный оптимизм, неоправданный пессимизм.*

Именно рискованное поведение в юношеском возрасте является непосредственной причиной возникновения тяжелых заболеваний во взрослом периоде. Рискованное поведение часто порождается неверными оценками субъективно воспринимаемого риска. Нередко у молодых людей возникает иллюзия неуязвимости по отношению к различным заболеваниям, которая сопровождается неоправданным оптимизмом. Данное явление имеет тенденцию к снижению уровня воспринимаемого риска и тем самым способно увеличивать вероятность реализации необдуманного и опасного для жизни стиля поведения [1].

Наше эмпирическое исследование было посвящено анализу характера взаимосвязи субъективно воспринимаемого риска и поведения студентов в сфере здоровья.

Для сбора данных использовались методы анкетирования и опроса. Посредством анкетирования был изучен образ жизни студентов, а с помощью опросника безопасного поведения мы смогли измерить субъективные оценки риска сердечного приступа, инсульта, онкологического заболевания, пси-

хического заболевания, смерти в ДТП и ВИЧ. Данные, полученные в результате опроса, позволили сделать выводы о характере взаимосвязи субъективно воспринимаемого риска и поведения студентов в сфере здоровья.

В исследовании принимали участие 80 человек (50 % юношей и 50 % девушек), чей возраст от 19 до 23 лет (средний возраст – 21 год). Все испытуемые – представители студенческой молодежи 3–5-го курсов разных университетов: Белорусского государственного университета (БГУ), Белорусского государственного экономического университета (БГЭУ), Белорусского государственного технологического университета (БГТУ) и Белорусского национального технического университета (БНТУ). Нами были использованы следующие методы статистического анализа: частотный, корреляционный и регрессионный.

В процессе исследования уровня субъективно воспринимаемого риска разных заболеваний мы обнаружили следующие гендерные различия в восприятии риска студентами.

Юноши и девушки склонны недооценивать некоторые риски, демонстрируя *феномен неоправданного оптимизма*. При оценке вероятности попадания в ДТП, природные катаклизмы, заболевания бронхиальной астмой и ВИЧ респонденты обеих гендерных групп выбирали ответы «низкий» и «очень низкий», не обнаруживая здесь существенных гендерных различий. Наиболее очевидные данные были получены нами в процессе оценки риска попадания в природные катаклизмы. При рассмотрении данной ситуации наиболее распространенным вариантом оценки в мужской и женской группах стал «средний», однако в общей совокупности 58 % юношей и девушек склонны расценивать свой риск попадания в катаклизмы как низкий или очень низкий, что может быть связано с особенностями географического положения нашей страны.

Интересные результаты нами были получены при анализе субъективно воспринимаемого риска развития *бронхиальной астмы*. Как оказалось, в отношении данного заболевания у юношей (75 %) и девушек (65 %) выражено стремление к игнорированию его серьезности и неблагоприятных последствий для здоровья. В отношении оценки субъективно воспринимаемого риска развития *инфаркта миокарда* в обеих гендерных группах также возникает явление неоправданного оптимизма относительно этого заболевания, что может быть следствием адекватной оценки возраста и соотношения его с реализацией безопасных форм поведения. Высокие показатели неоправданного оптимизма у двух групп были отмечены при рассмотрении оценок риска развития *инсульта*. В данном случае студенты склонны недооценивать опасность данного заболевания, несмотря на то что прибегают к использованию многих видов рискованного поведения. Кроме того, все это обуславливается еще и недостатком медицинских знаний о причинах возникновения инсульта и его профилактических мерах.

Несмотря на то что участие в ДТП может иметь неблагоприятный для здоровья исход, многие студенты склонны относить его к разряду «средних», маловероятных событий. Однако сравнение двух гендерных групп выявило тенденцию к недооценке риска попадания в ДТП преимущественно среди юношей.

Таким образом, в процессе нашего исследования мы выделили две основные тенденции оценки риска: студенты склонны либо недооценивать вероятность наступления события либо переоценивать его. Во втором случае также следует говорить об определенных видах риска.

При оценке риска потери крупной суммы денег в группе юношей обнаруживается *феномен неоправданного пессимизма* – 23 % респондентов расценили свой риск *финансовых потерь* как «выше» и «гораздо выше», в то время как у девушек данное явление обнаружено не было. Этот факт может быть объяснен с точки зрения социальных ролей: поскольку мужчинам часто отводится роль «добытчика» в семье и в целом носителя материального благосостояния, то для юношей важнейшим жизненным приоритетом является материальное благополучие и, соответственно, возможность потери крупной суммы денег сопряжено с утратой независимости и ростом чувства тревоги.

Гендерные особенности нами были обнаружены при сравнении восприятия риска заболеть *гипертонией*. Так, в группе представительниц прекрасного пола был зафиксирован неоправданный пессимизм относительно данного заболевания, в то время как юноши расценивают свой риск заболеть не более среднего. Кроме того, в группе юношей (по сравнению с девушками) было отмечено явление неоправданного пессимизма: 20 % мужской половины выборки отметили свой риск развития *ожирения* как «выше, чем у других» и «гораздо выше, чем у других». В последнее время многие юноши стали уделять гораздо больше внимания своему здоровью и внешности (желание быть более привлекательными для девушек и, следовательно, быть более успешными в жизни), посещая тренажерные залы и потребляя различные стероидные средства, которые, в свою очередь, способны повысить весовую категорию.

У девушек феномен неоправданного пессимизма также был обнаружен в процессе исследования восприятия риска возникновения *онкологического заболевания*, в группе юношей таких данных получено не было. Возможно, такое воздействие на женскую половину выборки оказывают средства массовой информации, в которых за последнее время довольно часто появляется информация о разных видах онкологических заболеваний, в том числе и о раке груди. Подобная информация влияет на женскую половину как более чувствительную и эксплицитно «тревожную», что и способствует росту пессимистического восприятия риска в данной группе.

Пиком демонстрации неоправданного пессимизма в нашем исследовании стало преувеличение возможности *психического заболевания* (для обеих

групп!). При оценке вероятности развития данного заболевания неуверенность в стабильности своей психической жизни испытывают 30 % девушек и 23 % юношей. Такие неоднозначные результаты свидетельствуют о высоком уровне тревоги молодежи за свое психологическое благополучие, который может быть вызван как стрессами и неадаптивными копинговыми стратегиями, так и отсутствием качественной информации в СМИ.

Библиографические ссылки

1. *Лавриненко, Г. В.* Здоровье студентов : Факторы риска заболеваний : учеб. пособие; МГМИ. – Минск, 1999.

Непочелович Ольга Валерьевна, аспирант кафедры психологии факультета философии и социальных наук БГУ, ассистент кафедры педагогики и психологии Белорусского государственного экономического университета.

Научный руководитель – кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии факультета философии и социальных наук БГУ Ю. Г. Фролова.